



FIQUE ATIVO
Equipe Multidisciplinar
fiqueativo.com.br

FICHA DE ANAMNESE PARA AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA ESCOLAR

Fique Ativo. Todos os direitos reservados.
Anamnese para Educação Infantil e Ensino Fundamental I

1. PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA ESCOLAR RESPONSÁVEL:

CREF: _____-G/____

2. IDENTIFICAÇÃO (aluno):

NOME: _____

SEXO: M F DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ IDADE: _____

NOME DO PAI: _____ TEL: _____

NOME DA MÃE: _____ TEL: _____

E-MAIL DO RESPONSÁVEL: _____

CONVÊNIO MÉDICO: SIM NÃO

QUAL: _____

OBSERVAÇÕES: _____

3. HISTÓRICO:

Data da última consulta e/ou avaliação médica: ___/___/___

Peso (pela manhã e em jejum): _____ Estatura (em cm): _____

A criança sofreu alguma intervenção cirúrgica? Qual?

Situação vacinal: _____

Descreva o(s) medicamento(s) utilizado(s) nos últimos tempos: _____

4. MARQUE O(S) PROBLEMA(S) ABAIXO QUE TENHA SIDO DIAGNOSTICADO OU TRATADO POR UM MÉDICO: (OBRIGATÓRIO ATESTADO CLÍNICO QUE COMPROVE COMORBIDADE)

- () DIABETES () PROBLEMA OCULAR () HIPERTENSÃO () ASMA () PROBLEMA NEUROLÓGICO
() OBESIDADE () PROBLEMA DE () REFLUXO () ANEMIA () DOENÇA RESPIRATÓRIA¹
OUVIDO
() TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO COM HIPERATIVIDADE²
() TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA³ () OUTROS (AS): _____

1 Entende-se por problema respiratório: asma, bronquite, brinquelite, broncopneumonia, pneumonia, rinite, doença pulmonar obstrutiva (DPOC), sinusite, tuberculose, faringite, síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA). Fonte: OMS.

2 Obrigatório apresentação de CID recente.

3 Obrigatório apresentação de CID recente.

5. A CRIANÇA POSSUI ALGUMA ALERGIA? SIM NÃO QUAL(IS): _____

**PARA VERSÃO COMPLETA COM PROTOCOLO COVID,
TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS, LOGOTIPO
PERSONALIZADO À SUA ESCOLHA, AVALIAÇÃO DO
PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA, ESCREVA UM
E-MAIL PARA:**

FALECOM@FIQUEATIVO.COM.BR